ACCUGUARD ENVIRONMENTAL

8427 NE Cornell Rd, Suite 100,
Hillsboro, OR 97124

- (971) 251-2541
- reports@accuguardenviro.com
- accuguardenvironmental.com

Cadena de Custodia de Muestreo de Aire PCM

Nombre del Trabajo	Ubicación del Área de Trabajo	Cliente	Fecha de Muestra
Número de Identificación del Trabajo	Número de Lote del Filtro	Contacto del Cliente	Tiempo de Entrega Solicitado: *(Por favor, marque una opción)* Urgente / 2-5 Días (Estándar)
Dirección del Trabajo	Número del Calibrador / Fecha de Calibración	Teléfono del Cliente	Análisis: PCM / TEM^
Ciudad, Estado, Código Postal		Correo Electrónico del Cliente	Llame a AccuGuard Environmental con anticipación para análisis URGENTES. Se aplican cargos adicionales.

Número de Muestra	Tipo de Muestra*	Ubicación / Descripción de la Muestra	Tipo de respirador: FF=Cara completa HF=Media cara	Pump #	Tiempo			Flujo/Flow Rate			Volumen Total (litros)	ID de Muestra del Laboratorio
					Inicio	Fin	Total	Inicio	Fin	Promedio		

Las muestras son analizadas por PCM de acuerdo con el método NIOSH 7400.

Muestreado Por (Escriba el Nombre)	Firma del Muestreador		
Entregado al Laboratorio Por (Firma)	Fecha Entrega	Tiempo	

* El tipo de muestra PCM debe identificarse claramente (Liberación, Blanco, PEL, Límite de Excursión, etc.).
^Todas las solicitudes de análisis TEM deben realizarse en un laboratorio externo. AccuGuard Environmental no se hace responsable de las muestras dañadas o perdidas durante el transporte. Pueden aplicarse tarifas adicionales.

**** Solo para Uso del Laboratorio ****

Recibido Por (Escriba el Nombre)	*Date*	*Time*
Firma del Personal del Laboratorio	*PO No.*	
	Lote No.	
	Muestras Preparadas Por	

Enviar Resultados:

Llamar / Correo Electrónico

(Marque una opción)

Por favor, proporcione la información de contacto para enviar los resultados si es diferente de la anterior.

Nombre: _____

Teléfono/
Correo Electrónico _____

Notas del Laboratorio / Condición de la Muestra:

Revisado 7/25